



Department of Workforce Services  
(Departamento de Workforce Services)  
**PROGRAMA DE ACUERDO DE EMPLEO PARA LAS FAMILIAS**

**PROPÓSITO:** Conferirles a las familias el poder de aumentar sus ingresos a través del empleo o prestaciones de incapacidad y manutención de niños.

- LO QUE YO HARÉ:**
- **Negociar** con mi *consejero de empleo* **un plan** y *actividades* con el enfoque en el aumentar los ingresos de mi familia.
  - **Participar** en las *actividades* del acuerdo.
  - **Perseguir** al lo mejor de mis habilidades, **el cobro de manutención de niños** que se debe a mi(s) niño(s). Esto incluye ayudar en la localización del domicilio y lugar de empleo de el (los) padre(s) ausente(s). Entiendo que si existe buena razón para no cooperar, que se me dispensará de este requisito.

**DERECHOS Y RESPONSABILIDADES DEL PARTICIPANTE:**

- Mi pago financiero se basará en la participación en las actividades de acuerdo a mi plan. Antes de recibir mi primer pago, tendré que completar una evaluación o plan de empleo.
- Entiendo que la meta final de mi plan es la de obtener empleo. Sin embargo, si parece que reúno los requisitos para prestaciones por invalidez, mi plan se enfocará en actividades para conseguir "Supplemental Security Income" (SSI) o "Social Security Disability Income" (SSDI).
- Entiendo que mi plan se desarrollará sobre la base de mis circunstancias individuales. Si participo a un nivel más alto, es posible que reúna los requisitos para unos \$40 adicionales.
- Entiendo que los recursos disponibles para apoyar mi plan. Estos pueden incluir cuidado de los niños, reembolso para trabajo y habra gastos relacionados con el entrenamiento, evaluación, terapia, y el enviar a agencias de la comunidad.
- Servicios de apoyo de transición tales como cuidado de niños, médicos, y servicios de empleo continuos se proveerán después de terminar mi apoy financieros **si reúno los requisitos**.
- Puede ser que las circunstancias en mi vida cambien. Estaría bien cambiar mi plan **con el acuerdo de mi consejero de empleo**. Si no puedo participar en mi plan según el acuerdo, me comunicaré tan pronto como sea posible con mi consejero de empleo.
- Si decido no desarrollar ni seguir mi plan, un esfuerzo formal de conciliación empezará. Si después de los esfuerzos de conciliación decido no participar, el primer paso será que mi pago financiero será rebajado por \$100. Si continuo sin participar, mi caso financiero se cerrará. Si **empiezo** a participar en cualquier momento durante el proceso de conciliación, se restablecerá mi pago financiero entero.
- Entiendo que si no estoy de acuerdo con una acción tomada por la agencia tengo el derecho de negociar para una solución que me parezca bien. Esto puede incluir el hablar con mi consejero de empleo, hablar con el supervisor de él / ella, pedir una conferencia con la agencia, y / o pedir una audiencia imparcial.

**RESPONSABILIDADES DE LA AGENCIA:**

- Estamos de acuerdo en apoyar su plan para aumentar los ingresos de su familia por medio de proveerle la información y servicios que Ud. necesitará. Estamos de acuerdo a ayudarle a desarrollar o cambiar su plan y ayudarle en su plan de transición para que sea auto suficiente.
- Estamos de acuerdo a resolver cualquier cuestión o preocupación que Ud. tenga al nivel dónde Ud. se siente cómodo. Se seguirá un proceso formal de conciliación antes de rebajar algún pago o cerrar su caso.

**Como representante de este departamento yo he explicado cuidadosamente la información antedicha y reconozco las responsabilidades del departamento.**

\_\_\_\_\_  
**Consejero de Empleo**

\_\_\_\_\_  
**Fecha**

Puede que se comunique conmigo para una entrevista el personal de la University of Utah Social Research Institute para evaluar el programa de empleo para la familia. Mi participación en la entrevista es voluntaria. Puedo rehusar contestar cualquier pregunta sin afectar mi posición o pago. **He visto la proyección de diapositivas o la explicación del programa de gráficos. Entiendo las ideas básicas y límites de tiempo del programa de empleo para la familia y mis responsabilidades como se explican arriba.**

\_\_\_\_\_  
**Firma del padre**

\_\_\_\_\_  
**Fecha**

\_\_\_\_\_  
**Firma del otro padre**

\_\_\_\_\_  
**Fecha**